附件2

意见征集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 意见反馈单位或个人 | （签名或加盖公章） | 单位性质 | □企业/事业单位□代理机构□行业协会□个人□其他 |
| 联系邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 建议修改章节/条款 | 具体的修改意见、建议及其理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注：表格所有内容为必填信息，单位须提供加盖公章的扫描件，个人须提供手写签名的扫描件，不符合上述要求的意见视为无效意见。